在宅サービス実施計画書（生活介護）

利用者氏名

事業所名

在宅サービス提供期間　　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで

在宅サービス提供頻度　　　　　　　　日／週

**在宅でのサービス提供について、できるだけ具体的に詳細を記入してください。**

|  |
| --- |
| 【本人の意向】 |
| 【家族の意向】 |
| 【支援の方針】 |

|  |
| --- |
| １　利用者の体調に関する支援 |
|  |
| ２　事業所が実施・対応している相談支援体制 |
|  |
| ３　家族や関係機関との連携状況 |
|  |
| ４　その他 |
|  |

|  |
| --- |
| ５　在宅利用者に対する支援内容 |
| 【活動スケジュール（１日のタイムスケジュール）】 |
| 【入浴、排せつ及び食事等、日常生活上の支援】 |
| 【調理、洗濯及び掃除等の家事並びに生活等に関する相談及び助言】 |
| 【創作的活動又は生産活動の機会の提供】 |
| 【身体機能又は生活能力の向上のための支援】 |

※在宅サービス実施計画書の他に、在宅サービス利用時の個別支援計画書の提出をお願いします。

作成日　　　　年　　　月　　　日

作成者